

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 30 de abril de 2024

Mgr. Mario Alfonso Heredia de León
Director General del Deporte y la Recreación
Dirección General del Deporte y la Recreación
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Director General:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Nombre completo del Contratista:	Juan Manuel Fiscal García	CUI:	1778013790101
Número de contrato:	DGDR-029-433-2024	Acuerdo Ministerial:	12-2024
Servicios (Técnicos o Profesionales):	Técnicos	Nit del Contratista:	74005863
Número de Factura:	4130425065	Serie:	BFDF9400
Honorarios Mensuales:	Q 7,500.00	Período del Informe:	ABRIL
Monto Total del Contrato	Q 52,016.13	Plazo del Contrato:	03/01/2024 AL 31/07/2024
Unidad Administrativa donde presta los servicios:	Departamento de Programación Sustantiva		

Objetivos del Contrato:

El "Técnico" se compromete a prestar sus Servicios **Técnicos** para **El Departamento de Programación Sustantiva, de la Dirección de Áreas Sustantivas de la Dirección General del Deporte y la Recreación** Dependencia del Ministerio de Cultura y Deportes, con dedicación y diligencia y con arreglo a las prescripciones de sus conocimientos **técnicos**, en la prestación de **Servicios Técnicos** que se describen a continuación, sin ser estas limitativas, sino únicamente enunciativas: (según Cláusula de contrato: Tercera).

Desarrollo Ordenado de Actividades:

1. Apoyé en unificar y trasladar información de la planificación de actividades semanal y mensual de los Programas Sustantivos.
2. Apoyé en la revisión de formularios de requisición de bienes, suministros y servicios del primer cuatrimestre del Departamento de Programación Sustantivas de insumos solicitados.
3. Apoyé en las actividades solicitadas por el Departamento de Programación Sustantiva.
4. Apoyé en la revisión de documentos solicitados al Departamento de Programación Sustantiva.

Juan Manuel Fiscal García
Nombre Completo del Contratista



Firma de Contratista

Licenciada Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones

Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primero)

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Sublefe del Departamento de Programación Sustantiva

Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)